AVISO DE CAMBIO DE DOMICILIO

Nombre _____
apellido paterno apellido materno nombre(s)

Tipo de Socio: Titular ❑ Estudiante ❑

Cambio de: Domicilio particular ❑ Domicilio profesional ❑ Ambos ❑

Domicilio Particular

Calle y número _____

Colonia _____

Delegación o Municipio _____

Código Postal _____ Estado _____

Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Domicilio Profesional*

Departamento _____

Dependencia _____

Institución _____

Apartado Postal o Calle y No. _____

Colonia _____

Delegación o municipio _____

Código Postal _____ Estado _____

Tel: _____ Fax: _____ E-mail _____

_____ _____
fecha de aviso firma

* Para envío de correspondencia se dará preferencia al domicilio profesional. Aún cuando desee recibir las publicaciones en el domicilio particular, es importante que indique en que Institución se encuentra.

Departamento de Física, 2o piso Facultad de Ciencias UNAM. 04510 Ciudad Universitaria, D.F.

SMF
Sociedad Mexicana de Física

Apartado Postal 70-348 Delegación Coyoacán
04511 México, D.F.
Tels./Fax: (5) 622 - 4993 ♦ 622 - 4840 ♦ 622 - 4946
http://www.smf.mx
smf@hp.fciencias.unam.mx